



E-mail : info@fbpc.com.ar

FEDERACION DE BASQUETBOL DE LA PROVINCIA DE CORDOBA
Pers.Juridica H3592/65 - Afil. a la Confederación Argentina de Básquetbol
Bvard. Las Heras 342/360 - Tel/Fax (0351) 4282229 y 4248156 - 5000 - Córdoba

Nota: 52/2013

Córdoba, 25 de Marzo de 2013.-

INSTRUCTIVO:

ARMADO DEL LISTADO PARA EL SEGURO PERSONAL 2013

Y

CARNÉ ARGENTINO UNICO (CAU)

Deben considerarse cuatro (4) puntos centrales, lo siguientes:

- 1.) ARCHIVO EXCEL INDIVIDUAL POR CLUB
CON LISTADO DE JUGADORES.**
- 2.) FOTOS DIGITALIZADAS EN CD.**
- 3.) COMPROBANTE DE PAGO (DEPOSITO BANCARIO)**
- 4.) MODO DE ENVIO DEL LISTADO POR EMAIL**

**POR FAVOR AGRADECEREMOS REVISAR LO AQUÍ EXPRESADO Y
ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTAR, SIENDO IMPORTANTE SE
CONCRETEN LOS PUNTOS COMO SE SOLICITAN.**

DESARROLLO:

1.)ARCHIVO EXCEL INDIVIDUAL POR CLUB:

- 1.a) VER PLANILLA EN FORMATO EXCEL (form. CAU-5) .
- 1.b) Es individual por Club y será valida únicamente en **UN SOLO ARCHIVO POR CLUB.**

1.1.) LISTADO DE JUGADORES.

Se debe completar de la siguiente manera:

- Nombre de la Asociación
- Nombre del Club
- Apellido y nombre del Responsable de la tarea de carga de la Planilla.
- Total de Jugadores declarados del Club



E-mail : info@fbpc.com.ar

FEDERACION DE BASQUETBOL DE LA PROVINCIA DE CORDOBA
Pers.Juridica H3592/65 - Afil. a la Confederación Argentina de Básquetbol
Bvard. Las Heras 342/360 - Tel/Fax (0351) 4282229 y 4248156 - 5000 - Córdoba

Continuación de pag 01..... nota 52/2013

Sobre los Jugadores:

- Incluir todos los Jugadores del Club que actúan en la condición de federado, de todas las categorías. (Mosquitos, Premini, miniMayores) Las jugadoras del Femenino, agregarlas al final del listado.
- Tipo de Letra: todo en mayúsculas APELLIDOS y NOMBRES en tipo ARIAL y en Numero 8
- Apellidos: Tal cual figuran en el DNI, si son dos colocarlos a ambos. (en una misma celda)
- Nombres: Tal Cual figuran en el DNI, si son dos colocarlos a ambos. (en una misma celda)
- Ordenar alfabéticamente: Por apellido.
- DNI: colocar el numero de DNI sin punto
- Fecha de Nacimiento: Una celda para cada dato, día, mes y el año va completo con sus cuatro cifras.

2.) FOTOS DIGITALIZADAS EN CD.

- Las fotos deben tomarse exclusivamente con cámaras digitales. **NO CON CELULARES.**
- Las fotos deben tomarse en modalidad retrato, **solamente rostro**, desde los hombros hacia arriba, en lo posible con fondos claros.
- Las fotos deben ser con la extensión **JPG. y en formato 150dpi**
- Las fotografías deben individualizarse con Número de DNI escrito sin puntos, apellido y nombre.
- Remitir en un CD, habiéndose asegurado técnicamente que el mismo se haya gravado correctamente y no estuviese dañado.

3.)COMPROBANTE DE PAGO:

- Remitir el comprobante escaneado, del mismo modo que la Planilla de Jugadores.

MODO DE ENVIO DE TODA LA INFORMACION:

POR EMAIL Y REMITIR EN PRIMER LUGAR A LA ASOCIACION CORRESPONDIENTE. (Solicitando correo de confirmación de recepción del mismo)

- a. Adjuntar Planilla Única en formato Excel (form. CAU-5), en una sola solapa del formulario, hasta el Numero de integrante 290(doscientos noventa). (Agregando mas numeración en caso de ser necesario).
- b. Adjuntar escaneado y legible el comprobante del deposito respectivo, que deberá coincidir con el total de jugadores cargados en listado form-cau-5



E-mail : info@fbpc.com.ar

FEDERACION DE BASQUETBOL DE LA PROVINCIA DE CORDOBA
Pers.Juridica H3592/65 - Afil. a la Confederación Argentina de Básquetbol
Bvard. Las Heras 342/360 - Tel/Fax (0351) 4282229 y 4248156 - 5000 - Córdoba

Continuación de pag 02..... nota 52/2013

Una vez concluido la tarea de carga de los Jugadores (según instructivo Punto 2),
enviar al correo de la **Asociación correspondiente:**

- Colocar en el ASUNTO del correo a enviar: Nombre del Club abreviado corto y las siglas CAU:

Ej: Asunto: BANDA NORTE – CAU

o ATENAS - CAU

- **LAS FOTOGRAFIAS DEBEN PRESENTARLAS EN CD en la ASOCIACION CORRESPONDIENTE, QUIENES DEBERAN COPIAR Y REMITIRLO A NUESTRAS OFICINA FEDERATIVA.**

MUY IMPORTANTE: Deben conocer que para recibir la cobertura del Seguro 2013, el Jugador debe estar ingresado en la Cia de Seguro en los formatos referidos en la presente y en los procesos indicados, es inútil considerar asegurado a un Jugador por el cual se realizó el deposito respectivo pero no la carga de datos por lo que agradeceremos se efectúe el seguimiento respectivo a cada Club y a cada Asociación.

DATOS DE COBERTURA:

RIESGOS CUBIERTOS:

- *Muerte accidental: El asegurador pagará la suma asegurada de esta cobertura si el Asegurado fallece a consecuencia de un accidente cubierto, dentro de los 180 días siguientes a la fecha del mismo. Capital asegurado \$ 80.000.*
- *Invalidez total y parcial permanente por accidente: Si a consecuencia de un accidente cubierto y dentro de los 180 días siguientes a la fecha del mismo, el Asegurado sufre un estado de invalidez permanente con prescindencia de su actividad o profesión, el Asegurador pagará una suma igual al porcentaje sobre indemnización que corresponda, de acuerdo con la naturaleza y gravedad de la lesión sufrida. Capital asegurado: \$ 80.000*
- *Cobertura adicional por asistencia médica farmacéutica (con una franquicia de \$ 500) Este seguro cubre hasta la suma prevista el reembolso de los gastos de asistencia medico farmacéutica en que haya incurrido razonablemente el Asegurado prescripta por el facultativo, con motivo de todo accidente cubierto por la póliza. Capital asegurado: \$ 18.000.*
- *Las coberturas regirán exclusivamente durante el desarrollo de las actividades de Básquetbol, siempre que las mismas sean autorizadas y supervisadas por el Tomador.*
- *No se cubren accidentes " in itinere" desde y hacia el domicilio del asegurado.*